MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875) ,

10/584984 APPLICANT(S) FILING DATE

4-30-069

CLAIMS

					~	(
	AS FILED			AFTER		AFTER	
				ENDMENT		า้หละเดเเลาสมฺาร	
	IND	. DEP	. IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1							
2	- !						
3· 4	╁╌╂╌				-	<u> </u>	
5	 				 	 	
6	1-1-	1			-	<u> </u>	
7		1			1		
- 8							
9		_ 3			ļ		
10	-				 	,	
12			·		 		
13					·		
14							
15							
16 17			~ 		-		
18	† 		 			ļ	
19							
20 21	ļ						
21	·				ļ		
22 23	-			+			
24					 		
25							
26 27.	 		-				
28	 	-	-	 	ļ		
28 29			1	† -	 		
30	ļ						
3 <u>1</u> 32	ļ. ——		ļ	 		· · · · ·	
33		 	 	 		· ·	
34 35 36			· · · · ·	·			
35							
36 37	ļ						
37		 					
38		 	 	<u> </u>			
40		 					
40 41					<u>-</u>		
4 <u>2</u> 43							
43	u,						
44 45		ļ					
46]		
47	<u>-</u>			·			
48		1		·			
49	· · · · · ·						
50"							
TOTAL. IND.	<i>(,</i> ·		***********			************************	
TOTAL	¥			₩.		*	
DEP.	5					4	
TOTAL	11.		-	Name of Street, or other Designation of the last of th		7-	
CLAIMS	//						
	-	THE PERSON NAMED IN					

	AS)	ASFILED		AFTER		AFTER	
1	IND.				·		
51	TIAD.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
52	-		ļ	-			
53			<u> </u>		<u> </u>		
54			1	 			
55				† 			
56							
57			ļ				
58 59	-		 	ļ	·		
60	-	 		 		·	
61		 	 	·	ļ		
62				1.			
63					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	···	
64		ļ		1			
65 66		<u> </u>		ļ			
67		 		 		·	
68		 	ļ <i>-</i>				
69							
70							
71 72		-		<u> </u>			
73		 	<u>-</u>	ļ	 		
74							
75							
76	-						
78	 	 		 			
79	.						
80							
81							
82	 				· · ·		
83 84							
85		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
86	 						
87	1						
88				,			
. 89				经 面			
						2 1 4	
91	ļ	[I		<u></u>			
93	 			·		in the second	
94							
94 95							
96							
97			1				
98				-			
99							
100							
TOTAL IND.		1		1			
TOTAL DEP.		4	.	4		4	
TOTAL CLAIMS							
	I						